



COMUNE di FOLIGNO
Richiesta servizio refezione scolastica a. s. 2019/2020

Scuola.....

Dati anagrafici genitore intestatario scheda

Mamma <input type="checkbox"/>	Papà <input type="checkbox"/>
Cognome	Nome
Codice Fiscale	nato/a a _____ il _____
Residente nel comune di _____	Località _____
Via _____ n. _____	C.A.P. _____
domicilio se diverso da residenza via _____ n. _____	C.A.P. _____
recapiti telefonici _____	e-mail _____

PRESA VISIONE delle seguenti tariffe e condizioni del servizio:

SCUOLE SECONDARIE DI 1°GRADO (che usufruiscono saltuariamente del servizio ristorazione)
- Tariffa € 4,50 IVA inclusa per ciascun pasto consumato
 (non sono previste né la quota fissa, né riduzione per eventuali fratelli che usufruiscono del servizio, né agevolazioni tariffarie per ISEE).

CHIEDE

l'ammissione al servizio per il/la proprio/a figlio/a

Dati anagrafici

Cognome	Nome	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
nato/a il _____	luogo di nascita _____	
C.F. _____	Scuola _____	classe _____

Dati anagrafici

Cognome	Nome	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
nato/a il _____	luogo di nascita _____	
C.F. _____	Scuola _____	classe _____

Dati anagrafici

Cognome	Nome	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
nato/a il _____	luogo di nascita _____	
C.F. _____	Scuola _____	classe _____

DICHIARA

di accettare le condizioni che disciplinano il servizio.

Foligno, _____

Firma richiedente

La responsabilità delle dichiarazioni riportate è esclusivamente del richiedente che le ha sottoscritte e in caso di falsa dichiarazione può essere perseguito penalmente (art. 76 D.P.R. 445/2000).INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI: Art. 13 Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati personali richiesti con il presente modulo, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso.
 Per qualsiasi ulteriore chiarimento rivolgersi all'ufficio Servizi Scolastici - tel. 0742/3471102